

## 個人情報ファイル簿

|    |                                      |  |  |
|----|--------------------------------------|--|--|
| 1  | 個人情報ファイルの名称                          | 大村市福祉医療費の支給に関するファイル  |  |
| 2  | 行政機関等の名称                             | 大村市長   |  |
| 3  | 個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称        | 福祉保健部 福祉総務課 福祉医療グループ   |  |
| 4  | 個人情報ファイルの利用目的                        | 大村市福祉医療費受給資格を与え、受給者証の発行と資格を管理し、医療費の支給をするため   |  |
| 5  | 記録項目                                 | 1.氏名、2.住所、3.性別、4.生年月日、5.住民となった日、6.死亡、7.転出、8.世帯情報、9.識別番号、10.印影、11.家族状況、12.婚姻歴、13.収入、14.課税台帳情報、15.所得情報、16.控除情報、17.扶養情報、18.年金特徴情報、19.送付先情報、20.振込口座情報、21.電話番号、22.健康保険証情報、23.意見要望、24.相談苦情 |  |
| 6  | 記録範囲                                 | 大村市福祉医療費受給資格を持つ者   |  |
| 7  | 記録情報の収集方法                            | 本人またはその家族  |  |
| 8  | 要配慮個人情報が含まれるときは、その旨                  | 含む   |  |
| 9  | 記録情報の経常的提供先                          | 福祉医療実施協力医療機関、他の地方公共団体、本人加入の健康保険者   |  |
| 10 | 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地                 | (名称)福祉保健部福祉総務課(大村市役所)  |  |
|    |                                      | (所在地)長崎県大村市玖島1丁目25番地   |  |
| 11 | 訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手続等         |  |  |
| 12 | 個人情報ファイルの種別                          | <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号<br>(電子処理ファイル)   | <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号<br>(マニュアル処理ファイル) |
|    |                                      | 令第21条第7項に該当するファイル<br><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無   |  |
| 13 | 行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨     | 非該当  |  |
| 14 | 行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地         | (名称)   |  |
|    |                                      | (所在地)  |  |
| 15 | 行政機関等匿名加工情報の概要                       |  |  |
| 16 | 作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地 |  |  |
| 17 | 作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間    |  |  |
| 18 | 記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときは、その旨         |  |  |
| 19 | 備考                                   |  |  |

個人情報ファイル簿

|    |                                      |   |  |
|----|--------------------------------------|---|--|
| 1  | 個人情報ファイルの名称                          | 避難行動要支援者名簿  |  |
| 2  | 行政機関等の名称                             | 大村市長  |  |
| 3  | 個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称        | 福祉保健部福祉総務課政策グループ  |  |
| 4  | 個人情報ファイルの利用目的                        | 災害時に支援が必要な方(避難行動要支援者)の支援に必要なため  |  |
| 5  | 記録項目                                 | 1 氏名<br>2 性別<br>3 生年月日<br>4 住所<br>5 電話番号<br>6 識別番号<br>7 印影<br>8 家族状況<br>9 意見・要望   |  |
| 6  | 記録範囲                                 | 避難行動要支援者名簿に登録されているもの  |  |
| 7  | 記録情報の収集方法                            | 1 障がい福祉課及び長寿介護課から提出された名簿(要件を満たしたものに限り)<br>2 1とは別に、手上げ式で名簿への登録を希望された方  |  |
| 8  | 要配慮個人情報が含まれるときは、その旨                  | 含む  |  |
| 9  | 記録情報の経常的提供先                          | 避難支援等関係者(大村市民生委員児童委員協議会連合会、大村消防署、大村市消防団、大村警察署、大村市社会福祉協議会、市内各町内会※1、市内各自主防災組織※1)<br>※1 名簿の提供について、協定を締結している団体のみ<br>※2 全ての団体において、避難行動要支援者名簿に登録されている方の中から名簿の提供に同意を得た者に限り |  |
| 10 | 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地                 | (名称)福祉保健部福祉総務課(大村市役所)   |  |
|    |                                      | (所在地)長崎県大村市玖島1丁目25番地  |  |
| 11 | 訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手続等         | -   |  |
| 12 | 個人情報ファイルの種別                          | <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電子処理ファイル)  | <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル) |
|    |                                      | 令第21条第7項に該当するファイル<br><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無  |  |
| 13 | 行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨     | 非該当   |  |
| 14 | 行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地         | (名称) -  |  |
|    |                                      | (所在地) -   |  |
| 15 | 行政機関等匿名加工情報の概要                       | -   |  |
| 16 | 作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地 | -   |  |
| 17 | 作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間    | -   |  |
| 18 | 記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときは、その旨         | 含む  |  |
| 19 | 備考                                   |   |  |

## 個人情報ファイル簿

|    |                                      |  |  |
|----|--------------------------------------|--|--|
| 1  | 個人情報ファイルの名称                          | 旧市立病院の医療に関する個人情報ファイル   |  |
| 2  | 行政機関等の名称                             | 大村市長   |  |
| 3  | 個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称        | 福祉保健部福祉総務課病院グループ   |  |
| 4  | 個人情報ファイルの利用目的                        | 利用者に対する医療の提供に必要な内容を把握し、状態を管理し又は他の医療機関等に対し提供を行うため                           |  |
| 5  | 記録項目                                 | 1.氏名、2.住所、3.性別、4.生年月日、5電話番号、6.識別番号、7.公的扶助                                  |  |
| 6  | 記録範囲                                 | 旧市立病院を利用したもの(平成20年度以前)   |  |
| 7  | 記録情報の収集方法                            | 患者様本人又は家族等から提出された保険証、患者様の診療  |  |
| 8  | 要配慮個人情報が含まれるときは、その旨                  | 含む   |  |
| 9  | 記録情報の経常的提供先                          | 紹介先の病院   |  |
| 10 | 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地                 | (名称)福祉保健部福祉総務課(大村市役所)  |  |
|    |                                      | (所在地)長崎県大村市玖島1丁目25番地   |  |
| 11 | 訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手続等         | —  |  |
| 12 | 個人情報ファイルの種別                          | <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号<br>(電子処理ファイル)                         | <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号<br>(マニュアル処理ファイル) |
|    |                                      | 令第21条第7項に該当するファイル<br><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |  |
| 13 | 行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨     | 非該当  |  |
| 14 | 行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地         | (名称) —   |  |
|    |                                      | (所在地) —  |  |
| 15 | 行政機関等匿名加工情報の概要                       | —  |  |
| 16 | 作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地 | —  |  |
| 17 | 作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間    | —  |  |
| 18 | 記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときは、その旨         | —  |  |
| 19 | 備考                                   |  |  |